

令和2年度 新カリキュラム対応介護実習指導研修開催要綱

平成29年10月にまとめられた、福祉人材確保専門委員会の報告書を踏まえ、今後、求められる介護福祉士像に即した介護福祉士を養成するといった観点から介護福祉士養成教育内容の見直しが行われました。

介護実習生を受け入れる施設・事業所側が、適切な実習指導を行うために鳥取県介護福祉士会では、今回の見直し内容等についての周知及び理解の促進を図ることを目的に本研修を開催致します。

1. 主催 一般社団法人 鳥取県介護福祉士会
2. 日時 令和3年2月24日（水） 受付開始9：45～
3. 会場 倉吉体育文化会館 中研修室
(倉吉市山根529-2 電話0858-26-4441)

4. 研修内容

時間	プログラム	時間数
10：00～12：00	はじめに プログラム、研修の目的	2.0
	介護福祉士養成課程見直しの全体像	
	介護実習を受け入れる体制づくり	
12:00～13：00	休憩（昼食）	
13：00～15：00	「介護実習」の教育に含むべき事項 ①介護過程の実践的展開 ②多職種協働の実践 ③地域における生活支援の実践	2.0
15：00～17：00	グループワーク	2.0
17：00～17：30	発表とまとめ おわりに	0.5
合計		6.5

5. 受講対象者 以下（1）（2）のいずれかに該当する者。

- （1）介護福祉士実習指導者講習会の修了者であって、現に介護実習指導者として実習指導にあたっている者、またはあたる予定のある者
- （2）介護実習に携わる（携わる予定のある者も含む）介護福祉士養成校の教員、教諭

6. 定 員 30名程度
7. 申込方法 『申込書』を郵送もしくはファクシミリにて送付
8. 申込期限 令和3年1月20日（水）
9. 受講料 会員：2,000円 非会員8,000円
（1）受講料は、決定通知時にお知らせする振込先にお振込みください。
なお、振込手数料は申込者の御負担となりますので御了承ください。
（2）非会員の方は申込時に入会申し込みされると会員価格で受講
できます。（入会費5,000円、年会費6,000円）
10. 決定通知 締切後、2月上旬に郵送にてご案内致します。
11. 感染防止対策
（1）大規模災害や感染症感染拡大の影響により本講習会を中止せざるを得
ない場合があります。本会ホームページ等でご確認ください。
（2）受付時の検温及び健康調査（問診表記入）へのご協力をお願いします。
（3）当日は、マスク着用及び会場設置アルコールによる手指消毒後に入場
ください。風邪症状や体調不良がある方の入場はお断りします。また、会
場内を換気しますので必要な方は防寒対策を御準備ください。
（4）受講前2週間にコロナ感染拡大地域との往来があった方の受講はご遠
慮いただく場合があります。
12. 受講当日（1）受講決定通知書を必ず持参してください
（2）鳥取県介護福祉士会の会員には生涯研修ポイントが付与されます
（4.0pt）。
（3）当日に配布のテキストは、お持ち帰りいただけます。
（4）昼食は適宜ご準備ください
（5）研修修了者には修了証が発行されます
13. 問い合わせ先 鳥取県介護福祉士会 事務局（担当：福田）
〒689-0201 鳥取市伏野1729-5
鳥取県社会福祉協議会 福祉人材部内
電話 0857-59-6336
Fax 0857-59-6341
Mail tori-kaigo@tottori-wel.or.jp